

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ PLZ Wohnort: _____

Tel privat (stets angeben)		Mobil (stets angeben)	
Fax		eMail (stets angeben)	
www			

Geburtstag: _____ Nationalität: _____

Hauptberuflich tätig als: _____

Fachliche Vor-/Ausbildung: _____

Fortbildungsseminare für die Erwachsenenbildung: _____

Angestrebte Lehrtätigkeit: _____
(hier Kursinhalt/Kurstitel angeben)

Angestrebte Lehrtätigkeit im Fachbereich/in den Fachbereichen (bitte ankreuzen)

Gesundheit u. Fitness

- Entspannung, Meditation Gymnastik, Fitness Aqua-Kurse Outdoor

EDV / IT

- Smartphone/Tablet Anwendungen Layout/Satz Bildbearbeitung

Beruf und Karriere

- Gedächtnis- u. Lerntraining Reden u. Verhandeln Berufsbildung

Sprachen

- Deutsch für Ausländer Englisch Spanisch Französisch
 Italienisch Russisch sonstige: _____

Gesellschaft und Leben

- Verbraucherbildung Ernährungsberatung Natur Lesung/Vorträge

Kultur & Kreativität

- Kunst, Literatur Musik u. Gesang Tanzen
 Hauswirtschaft, Kochen Handwerkliches Arbeiten Malen
 Fotografie Freizeit/Hobby

Vhs unterwegs

- Studien- u. Erlebnisreisen Führungen

junge VHS

- Sprachen Sport

Mögliche Kurstage

Mo Di Mi Do Fr Sa

erstmals am: _____

mögliche Uhrzeiten: _____

**beachten Sie hierzu bitte
unsere Richtlinien und
Rahmenbedingungen**

Anzahl der Termine

6 mal 12 mal 15 mal 20 mal andere: _____

wöchentlich 14-tägig einmalig

Kursnummer: _____

(falls bereits von vorherigem Semester vorhanden)

Kurstitel: _____

Kursbeschreibung: _____

Bitte Text vom letzten Semester übernehmen

(hier bitte Kursinhalt beschreiben, wie er im Programm erscheinen soll – gerne können Sie und die Kursbeschreibung auch per eMail senden)

Benötigte Lehrmittel:

EDV-Raum (WLAN) Beamer Sonstiges: _____

Lehrbücher: _____ Sonstiges Material: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ihre persönlichen Daten sind ausschließlich für den internen Gebrauch bestimmt und nur der Leitung und Verwaltung zugänglich. Aus organisatorischen Gründen werden diese Angaben auch durch die EDV erfasst.

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben durch meine Unterschrift. Ebenso versichere ich, dass ich Einkünfte aus Dozententätigkeit, soweit sie steuerpflichtig sind, meinem zuständigen Finanzamt bekannt geben werde.

Ort, Datum

Unterschrift